



Barn- & ungdomskommittén

BOHUSLÄNS FF

EN DEL AV SVENSK FOTBOLL

Ansökan om spel utanför Bohusläns Fotbollförbund säsongen 20__

Förening:.....

Lag/åldersgrupp:.....

Ansöker om att få delta i spel i.....under20__
(Ange: distrikt samt vilken serie/division)

Motivering till ansökan:

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Datum.....

.....
Ledare för laget

.....
Ordf. eller styrelseledamot i föreningen

.....
Underskrift ledare

.....
Underskrift ordf. eller styrelseledamot

BOHUSLÄNS FOTBOLLFÖRBUNDS noteringar Ansökan ankom-.....20__

Beslut nr. _____/20__

Tillstyrkes Avslag

Datum/.....20__

För Bohusläns Fotbollförbund

.....

Adress

Bohusläns Fotbollförbund
Norra Strandvägen 7
473 34 Henån

Kontakt

0304-30200
bff@orust.mail.telia.com
www.svenskfotboll.se/bohuslan

Övrigt

Org.nr. 858500-0170